

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
UA-2023-01-30-002550-a

<b>Унікальний номер оголошення про проведення конкурентної процедури закупівлі, присвоєний електронною системою закупівель, або унікальний номер повідомлення про намір укласти договір про закупівлю (у разі застосування переговорної процедури закупівлі):</b>	UA-2023-01-30-002550-a
<b>Номер договору про закупівлю:</b>	59
<b>Дата укладення договору про закупівлю:</b>	17 лютого 2023 00:00
<b>Ціна в договорі про закупівлю:</b>	209 187,40 UAH (в тому числі ПДВ 13 685,16 UAH )
<b>Найменування замовника:</b>	КП "Калинівська центральна районна лікарня" Калинівської міської ради
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	01982554
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	22400, Україна, Вінницька область, місто Калинівка, вулиця Чкалова,6
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІНСПЕЦФАРМ"
<b>Ідентифікаційний код учасника в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:</b>	43920477

**Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону:**

21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, 21030, Вінницька обл., місто Вінниця, пр.Юності, будинок 11, офіс 106 , тел.: 380503839194

**Вид предмета закупівлі:**

Товари

**Назва предмета закупівлі:**

Фармацевтична продукція (Наркотичні засоби та психотропні речовини)

**Код за Єдиним закупівельним словником:**

ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція

<b>Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі</b>	<b>Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>	<b>Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг</b>
Фентаніл Розчин для ін'єкцій 0,005% по 2 мл в ампулах №1	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Fentanyl	2000 амп	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Чкалова,6	до 31 грудня 2023
Сибазон Розчин для ін'єкцій 0,05% по 2 мл в ампулах №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Diazepam	1500 амп	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Чкалова,6	до 31 грудня 2023
Морфіну гідрохлорид Розчин для ін'єкцій для ін'єкцій 1% по 1 мл в ампулах №5	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій МНН: Morphine	200 А	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Чкалова,6	до 31 грудня 2023
Кетамін Розчин для ін'єкцій 50 мг/мл по 2 мл в ампулі №10	ДК021-2015: 33692500-2 — Розчини для ін'єкцій	150 амп	22400, Україна, Вінницька область, м.Калинівка, вул.Чкалова,6	до 31 грудня 2023

**Строк дії договору про закупівлю:**

не вказана — 31 грудня 2023

**Сума оплати за договором про закупівлю:**

209 187,40 UAH (в тому числі ПДВ 13 685,16 UAH)

**Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяплата	30	Банківські	100

**Причини розірвання договору, якщо** відсутні  
**таке мало місце:**